|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **陕西历史博物馆实习申请表**  填表时间： 年 月 日 | | | |
| **学校名称** |  | **院系名称** |  |
| **联系人姓名** |  | **职务** |  |
| **联系方式** | 电话： 邮箱： | | |
| **申请理由** |  | | |
| **实习时间** | 年 月 日  至 年 月 日 | **期望实习岗位** |  |
| **实习人数** |  |
| **所在院系意见** | 负责人签字： 年 月 日 （章） | | |
| **陕西历史博物馆**  **意见** | 负责人签字： 年 月 日 （章） | | |

附件1

注：实习学生请填写实习生申请表，详见附件2